

# スポーツリーダー養成のための

# フォローアップ講習会

～ 受講を通じてレベルアップし、活動をより充実させていきましょう！～

【東京都障害者スポーツ指導員協議会共催】

**日時** 平成25年11月30日（土） 9:20～14:50（予定）

**会場** 東京都多摩障害者スポーツセンター 集会室

**定員** 20名 ※定員を超えた場合は、抽選とします。

**対象者** 障害者スポーツ指導員、協会登録スポーツボランティア、施設・団体職員、その他地域や施設などにおいて、障害のある人のスポーツ・レクリエーション活動の普及を積極的に推進し、スポーツリーダーとして活動する意欲のある方

**参加費** 無料

**申込方法** 裏面の記入例を参考に、往復ハガキでお申込ください

**申込〆切** 平成25年11月5日（火）必着  
※定員以下の場合は、〆切日以降も申込ができます。お問い合わせください。

**プログラム** 視覚に障害のある方々から、指導・サポートのヒントを学びましょう！



9:00～	受付(集会室)
9:20～	オリエンテーション、実施内容の説明など
9:40～11:40	<b>障害のある方と共に学ぼう! ① (講義)</b> ～『私の日常生活とスポーツ』～ ブリンデンテニスクラブ(ブラインドテニスクラブ)所属 吉田美津江さん&盲導犬ナポリ、神田雅弘さん、矢吹美智子さん
	昼食
12:30～14:30	<b>障害のある方と共に学ぼう! ② (実技)</b> ～視覚に障害のある方々へ伝わる指導・サポートをしよう～
14:30～14:50	まとめ、インフォメーション、アンケート記入

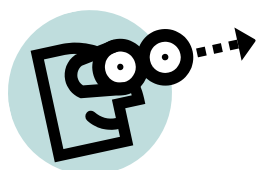
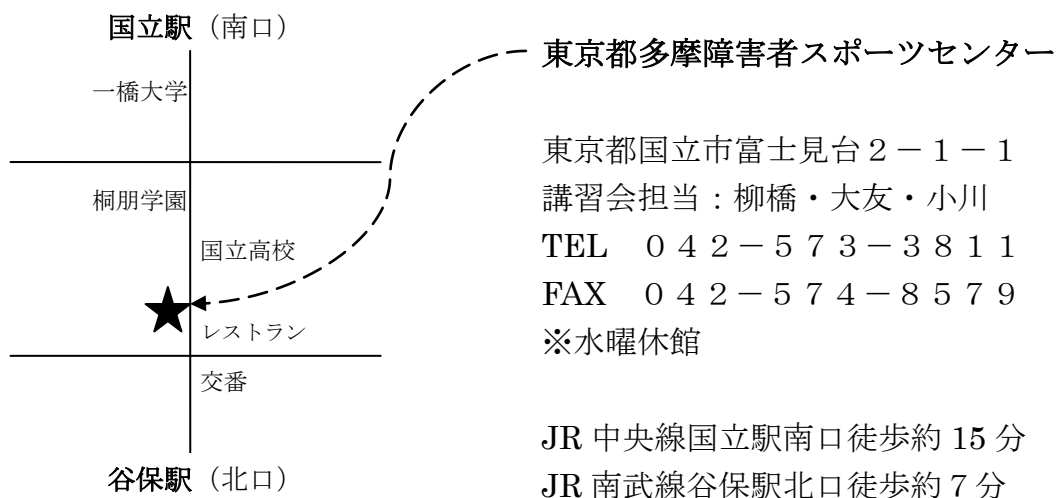
※講師・会場等の都合により時間・内容等を変更する場合があります

<往復ハガキ記入例>

<input type="checkbox"/> 往信	186-0003 東京都多摩障害者 スポーツセンター フォローアップ講習会担当宛	国立市富士見台二ー一ー一 当選・落選の結果をお知らせしますので、返信ハガキの裏には何も記入しないでください ※11月15日までに返信ハガキが届かない場合は、お問い合わせください
--------------------------------	---	--

<input type="checkbox"/> 返信	① 郵便番号 ② ご住所 ③ お名前 (様をつけて下さい)	① お名前 ② 年齢 ③ 〒・住所 ④ 連絡先 (TEL/FAX) ⑤ 指導員講習会またはボランティア入門講習会修了年月日 ⑥ 指導員・ボランティアとしての活動状況 ⑦ 活動に対する悩み等 ※⑤が該当しない方は、ご所属施設・団体をご記入ください
--------------------------------	--	---

《問合せ先・会場》



レベルアップするための絶好の機会です！  
 たくさんの皆さんの申込みをお待ちしています！